|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **BE n° :** |  |

### ARCHIVES DEPARTEMENTALES DE LA HAUTE-LOIRE

### DEMANDE DE VISA D’ELIMINATION D’ARCHIVES PUBLIQUES

(conformément à l’article R 212-14 du Code du patrimoine)

**(à remplir en 2 exemplaires)**

|  |  |
| --- | --- |
| SERVICE DEMANDEUR | |
| **Nom de la commune :** | |
| **Nom du maire :** | |
| Nom du correspondant archives : | **Tél :**  **Courriel :** |
| **Métrage linéaire soumis à l’élimination :**  …ml | **Date de la demande d’élimination :** |
| **Signature et cachet du maire :** | |

|  |
| --- |
| **Indication des types de dossiers proposés à l’élimination :** |

|  |  |
| --- | --- |
| PARTIE RESERVEE AUX ARCHIVES DEPARTEMENTALES | |
| **Observations :** | **Bon pour élimination, le**  Pour le préfet de la Haute-Loire et par délégation,  Le directeur des Archives départementales  Jean-Bernard MONE |

| **Description des dossiers** | **Dates extrêmes** | **Volume** | **Observations** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |